

Žádost o odklad povinné školní docházky

1. Zákonný zástupce dítěte:

- Jméno a příjmení:
- Datum narození:
- Místo trvalého pobytu:
- Kontaktní adresa (pokud se liší od trvalého bydliště):
- E-mailová adresa, telefon.kontakt, dat.schr.:
-

2. Ředitel školy:

- Jméno a příjmení: Bc. Jitka Soukalová
- Škola: Základní škola a mateřská škola Straky

3. Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2024/2025 mého dítěte:

- Jméno a příjmení:
- Datum a místo narození (dle rod. listu)
- Národnost:
- Místo trvalého pobytu:
- Rodné číslo:
- Zdravotní pojišťovna:
- z důvodu.....
-
-

Přílohy:

1. Doporučení příslušného poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře

Ve.....dne.....

.....
podpis zákonných zástupců dítěte